

Հայտի գրանցման համարը	
-----------------------	--

«Հավատարմագրման ազգային մարմին» ՊՈԱԿ-ի տնօրեն _____
 (անունը, ազգանունը)

ՀԱՅՏ

ԲԺՇԿԱԿԱՆ (ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ) ԼԱԲՈՐԱՏՈՐԻԱՅԻ ՀԱՎԱՏԱՐՄԱԳՐՄԱՆ

ԻՍՕ 15189:2007 միջազգային ստանդարտի պահանջներին համապատասխան խնդրում եմ հավատարմագրել ստորև նշված բժշկական (կլինիկական) լաբորատորիան

<input type="checkbox"/> առաջին անգամ հավատարմագրում <input type="checkbox"/> հավատարմագրման ընդլայնում <input type="checkbox"/> հետագա հավատարմագրում
--

Համաձայն եմ նախնական այցի իրականացմանը ըստ գտնվելու վայրի <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ

Մասնակցել եմ որակավորման ստուգումներին (միջլաբորատոր համեմատական փորձարկումներին) <input type="checkbox"/> Այո <input type="checkbox"/> Ոչ Եթե «Այո», ներկայացնել տեղեկատվություն մասնակցության վերաբերյալ: Եթե «Ոչ», տեղեկատվությունը տրամադրել մինչև հավատարմագրման վերաբերյալ որոշման ընդունումը:

Համապատասխանության գնահատման մարմնի (բժշկական (կլինիկական) լաբորատորիայի) անվանումը _____ _____
--

Լաբորատորիայի գործունեության իրականացման հասցեն(ները) (գտնվելու վայրերը)-----

Հեռախոս ----- Ֆաքս -----
 Էլեկտրոնային փոստի հասցեն -----
 Ինտերնետային կայքէջի հասցեն -----

Բժշկական (կլինիկական) լաբորատորիայի ղեկավար -----
 (անունը, ազգանունը)
 Կապի համար պատասխանատու -----
 (անունը, ազգանունը, պաշտոնը)

Հեռախոս -----
 Էլեկտրոնային փոստի հասցեն -----
 Լաբորատորիայի աշխատակիցների թիվը -----

Հայտատու կազմակերպության անվանումը և կազմակերպչի անվանումը -----
 Հայտատու կազմակերպության ղեկավար -----
 (անունը, ազգանունը)
 Հայտատու կազմակերպության իրավաբանական հասցեն -----
 Հայտատու կազմակերպության բանկային հաշվեհամարը (տվյալները) -----

Հավատարմագրման ոլորտը, որի համար ներկայացվում է հավատարմագրման հայտ

ԲԺՇԿԱԿԱՆ (ԿԼԻՆԻԿԱԿԱՆ) ԼԱԲՈՐԱՏՈՐԻԱՅԻ ՀԱՎԱՏԱՐՄԱԳՐՄԱՆ ՈԼՈՐՏ

(կլինիկական քիմիա, իմունալոգիա, մարդկային գենետիկա, մանրէաբանություն և այլն)

Հ/հ	Փորձարկումների, հետազոտությունների (ուղղությունների) անվանումը	Մեթոդը սահմանող փաստաթուղթը	Ծանոթություն
1			
2			

Կիրառվում են՝

ստանդարտ հետազոտության մեթոդներ

ոչ ստանդարտ հետազոտության մեթոդներ*

*Ծանոթություն. Ոչ ստանդարտ հետազոտության մեթոդներ կիրառելիս հայտին կից ներկայացնել հետազոտության մեթոդը ներկայացնող համապատասխան փաստաթուղթ:

Ընդհանուր տեղեկատվություն

Արդյո՞ք լաբորատորիան հավատարմագրված է այլ հավատարմագրման մարմնի կողմից.

Այո Ոչ

Եթե «Այո», ներկայացնել հավատարմագրման վկայագրի և հավատարմագրման ոլորտի պատճենը:

Լաբորատորիայի անձնակազմը

Հ/հ	Անուն, ազգանուն	Զբաղեցրած պաշտոնը	Իրականացվող փորձարկումների անվանումը	Կրթությունը, մասնագիտությունը	Որակավորումը	Տվյալ ոլորտում աշխատանքային փորձը

Կառավարման համակարգ

Արդյո՞ք լաբորատորիան ունի ԻՍՕ 15189:2007 միջազգային ստանդարտին համապատասխան ներդրված կառավարման համակարգ Այո Ոչ

Արդյո՞ք նշանակված է կառավարման համակարգի պատասխանատու Այո Ոչ

Եթե «Այո», անունը, ազգանունը, պաշտոնը, որակավորումը -----

Հայտատուն հայտարարում է, որ.

- 1) Ծանոթ եմ հավատարմագրման չափանիշներին, կանոններին և գործընթացին.
- 2) Համաձայն եմ հավատարմագրման ամբողջ ժամանակահատվածում իրականացնել Հավատարմագրման ազգային մարմնի պահանջները հավատարմագրման վերաբերյալ.
- 3) Երաշխավորում եմ ցանկացած տեսակի ճնշման բացառումը, այդ թվում՝ կոմերցիոն, ֆինանսական, որը կարող է ազդել համապատասխանության գնահատման աշխատանքների արդյունքների վրա:

Հայտատուն պարտավոր է.

- 1) Մշտապես համապատասխանել հավատարմագրման չափանիշներին.
- 2) Ստեղծել անհրաժեշտ պայմաններ համապատասխանության գնահատումները իրականացնելու ապահովելու համար.
- 3) Կատարել հավատարմագրման պահանջները և ԻՍՕ/ԻԷԿ 17011 ստանդարտով սահմանված

պարտավորությունները.

- 4) Հավատարմագրման ազգային մարմնի պահանջի դեպքում տրամադրել անհրաժեշտ լրացուցիչ տեղեկատվություն.
- 5) Անկախ հավատարմագրման արդյունքներից կատարել հավատարմագրման գործընթացի և հետագա հավատարմագրված լինելու հետ առնչվող բոլոր վճարումները:

Հայտին կից ներկայացնում եմ հետևյալ փաստաթղթերը՝

1. Որակի ձեռնարկի պատճենը,
2. Տեղեկատվություն լաբորատորիայի սենք(եր)ի վերաբերյալ,
3. Տեղեկատվություն լաբորատորիայի ստանդարտ (տիպային) նմուշներով հագեցվածության վերաբերյալ,
4. ՀԳՄ-ի կողմից մատուցվող համապատասխանության գնահատման ծառայությունների նկարագիրը, ինչպես նաև ստանդարտների, մեթոդների և ընթացակարգերի ցանկը,
5. Տեղեկատվություն բժշկական (կլինիկական) լաբորատորիայի կազմակերպական կառուցվածքի վերաբերյալ՝ ընդգծելով կազմակերպությունում դրա դիրքը,
6. ՀԳՄ-ի գործունեության վերաբերյալ ընդհանուր տեղեկատվություն՝ գործունեության ոլորտը, գտնվելու վայրը,
7. ՀԳՄ-ի անձնակազմի աշխատանքային փորձը և վերապատրաստման դասընթացներին մասնակցությունը հավաստող փաստաթղթեր:

Հայտատու կազմակերպության ղեկավար՝ -----
(ստորագրությունը) (անուն, ազգանուն)

Կազմակերպության գլխավոր հաշվապահ՝ -----
(ստորագրությունը) (անուն, ազգանուն)

Կ.Տ.

«-----» ----- 201 թ.